



EPÄ / EPO / OEB
D - 80298 München
089 / 2399 - 0
Tx 523 656 epmu d
Fax 089 / 2399 - 4465

Europäisches
Patentamt

European
Patent Office

Office européen
des brevets

EPA / EPO / OEB : D-80298 München

Manfred Wiebusch
Artur-Ladebeck-Strasse 51
33617 Bielefeld

Nr. der Anmeldung / Application No. / Demande de brevet no

001/EP 11 375 7

Tag des Eingangs / Date of receipt / Date de réception
11.04.2003

Zeichen des Anmelders / Vertreter - Applicant / Representative ref. no. -
Référence du demandeur ou du mandataire

ROL P01/02/PCT

Anmelder / Applicant / Demandeur : **Jörg Schwarzbich**

Datum / Date **11.04.03**

Empfangsbescheinigung / Receipt for documents / Récépissé de documents

Das Europäische Patentamt bescheinigt hiermit den Empfang folgender Dokumente:

The European Patent Office hereby acknowledges the receipt of the following:

L'Office européen des brevets accueille réception des documents indiqués ci-dessous:

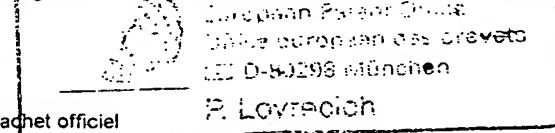
A. Internationale Anmeldung / International application / Demande internationale	Stückzahl / No. of copies / Nombre d'exemplaires		
<input checked="" type="checkbox"/> Antrag / Request / Requête	1	<input type="checkbox"/> Kopie der allgemeinen Vollmacht Copy of general power of attorney Copie du pouvoir général	
<input checked="" type="checkbox"/> Beschreibung (ohne Sequenzprotokollteil) Description (excluding sequence listing part)	1	<input type="checkbox"/> Prioritätsbeleg(e) Priority document(s) Document(s) de priorité	
<input checked="" type="checkbox"/> Description (sauf partie réservée au listage des séquences)		<input checked="" type="checkbox"/> Blatt für die Gebührenberechnung Fee calculation sheet Feuille de calcul des taxes	
<input checked="" type="checkbox"/> Patentansprüche / Claim(s) / Revendication(s)	1	<input type="checkbox"/> Abbuchungsauftrag Debit order Ordre de débit	Währung/Currency/Monnaie Betrag/Amount/Montant
<input checked="" type="checkbox"/> Zusammenfassung / Abstract / Abrégé	1	<input type="checkbox"/> EUR 1.873,-	
<input checked="" type="checkbox"/> Zeichnung(en) / Drawing(s) / Dessin(s)	1	<input type="checkbox"/> Scheck Cheque Chèques	Ausfüllung freigestellt / Optional / facultatif
<input type="checkbox"/> Sequenzprotokollteil der Beschreibung Sequence listing part of description Partie de la description réservée au listage des séquences		<input type="checkbox"/> Sonstige Unterlagen (einzeln aufführen) Other documents (specify) Autres documents (préciser)	
<input type="checkbox"/> Diskette / Disquette			

B. Beigefügte Dokumente / Accompanying documents / éléments joints

Gesonderte unterzeichnete Vollmacht
 Separate signed power of attorney
 Pouvoir distinct signé

Die genannten Unterlagen sind am oben genannten Tag eingegangen. Die in der Kontrolliste (Feld VIII) des PCT-Antragformulars RO/101 angegebenen Blattzahlen wurden bei Eingang nicht geprüft. Die Anmeldung hat ebenfalls oben angeführte Anmeldenummer erhalten / The said items were received on the date indicated above. No check was made on receipt that the number of sheets indicated in the check list (box VIII) of the PCT Request Form RO/101 were correct. The application has been assigned the above-indicated application number / Les documents mentionnés ont été reçus à la date indiquée. L'exactitude du nombre de feuilles indiqué au bordereau (cadre VIII) du formulaire de requête PCT RO/101 n'a pas été contrôlée lors du dépôt. Le numéro figurant ci-dessus a été attribué à la demande de brevet.

Unterschrift / Amtsstempel / Signature / Official Stamp / Signature / Cachet officiel



PCT

ANTRAG

Der Unterzeichnete beantragt, daß die vorliegende internationale Anmeldung nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens behandelt wird.

Vom Anmeldeamt auszufüllen	
Internationales Aktenzeichen	
Internationales Anmeldedatum	
Name des Anmeldeamts und "PCT International Application"	
Aktenzeichen des Anmelders oder Anwalts (falls gewünscht) (max. 12 Zeichen)	

Feld Nr. I BEZEICHNUNG DER ERFINDUNG

Sitzeinlage und Verfahren zu ihrer Herstellung

Feld Nr. II ANMELDER <input checked="" type="checkbox"/> Diese Person ist gleichzeitig Erfinder	
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staates anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)	
Jörg Schwarzbich Wertherstr. 15 D-33615 Bielefeld	
Telefonnr.: Telefaxnr.: Fernschreibnr.: Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:	

Staatsangehörigkeit (Staat): DE	Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE
Diese Person ist Anmelder <input checked="" type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> nur die Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> die im Zusatzfeld angegebenen Staaten	

Feld Nr. III WEITERE ANMELDER UND/ODER (WEITERE) ERFINDER

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staates anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)	
Hermann W. Rutsch Am-Möller-Werk 1 D-33129 Delbrück	
Diese Person ist: <input type="checkbox"/> nur Anmelder <input checked="" type="checkbox"/> Anmelder und Erfinder <input type="checkbox"/> nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.) Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:	

Staatsangehörigkeit (Staat): DE	Sitz oder Wohnsitz (Staat): DE
Diese Person ist Anmelder <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten <input type="checkbox"/> alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika <input checked="" type="checkbox"/> nur die Vereinigten Staaten von Amerika <input type="checkbox"/> die im Zusatzfeld angegebenen Staaten	
<input type="checkbox"/> Weitere Anmelder und/oder (weitere) Erfinder sind auf einem Fortsetzungsblatt angegeben.	

Feld Nr. IV ANWALT ODER GEMEINSAMER VERTRETER: ODER ZUSTELLANSCHRIFT

Die folgende Person wird hiermit bestellt/ist bestellt worden, um für den (die) Anmelder vor den zuständigen internationalen Behörden in folgender Eigenschaft zu handeln als:	
<input checked="" type="checkbox"/> Anwalt <input type="checkbox"/> gemeinsamer Vertreter	
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staates anzugeben.)	
Manfred Wiebusch Artur-Ladebeck-Str. 51 D-33617 Bielefeld	
Telefonnr.: 0521 / 914 94-0 Telefaxnr.: 0521 / 914 94-20 Fernschreibnr.: Registrierungsnr. des Anwalts beim Amt:	

<input type="checkbox"/> Zustellanschrift: Dieses Kästchen ist anzukreuzen, wenn kein Anwalt oder gemeinsamer Vertreter bestellt ist und statt dessen im obigen Feld eine spezielle Zustellanschrift angegeben ist.	
---	--

Feld Nr. V BESTIMMUNG VON STAATEN Bitte die entsprechenden Kästchen ankreuzen; wenigstens ein Kästchen muß angekreuzt werden.

Die folgenden Bestimmungen nach Regel 4.9 Absatz a werden hiermit vorgenommen:

Regionales Patent

AP ARIPO-Patent: GH Ghana, GM Gambia, KE Kenia, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mosambik, SD Sudan, SL Sierra Leone, SZ Swasiland, TZ Vereinigte Republik Tansania, UG Uganda, ZM Sambia, ZW Simbabwe und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Harare-Protokolls und des PCT ist (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angeben)

EA Eurasisches Patent: AM Armenien, AZ Aserbaidschan, BY Belarus, KG Kirgisistan, KZ Kasachstan, MD Republik Moldau, RU Russische Föderation, TJ Tadschikistan, TM Turkmenistan und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Eurasischen Patentübereinkommens und des PCT ist

EP Europäisches Patent: AT Österreich, BE Belgien, CH & LI Schweiz und Liechtenstein, CY Zypern, DE Deutschland, DK Dänemark, ES Spanien, FI Finnland, FR Frankreich, GB Vereinigtes Königreich, GR Griechenland, IE Irland, IT Italien, LU Luxemburg, MC Monaco, NL Niederlande, PT Portugal, SE Schweden, TR Türkei und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Europäischen Patentübereinkommens und des PCT ist

OA OAPI-Patent: BF Burkina Faso, BJ Benin, CF Zentralafrikanische Republik, CG Kongo, CI Côte d'Ivoire, CM Kamerun, GA Gabun, GN Guinea, GQ Äquatorialguinea, GW Guinea-Bissau, ML Mali, MR Mauretanien, NE Niger, SN Senegal, TD Tschad, TG Togo und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat der OAPI und des PCT ist (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angeben)

Nationales Patent (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angeben):

<input type="checkbox"/> AE Vereinigte Arabische Emirate	<input type="checkbox"/> GM Gambia	<input type="checkbox"/> NZ Neuseeland
<input type="checkbox"/> AG Antigua und Barbuda	<input type="checkbox"/> HR Kroatien	<input type="checkbox"/> OM Oman
<input type="checkbox"/> AL Albanien	<input type="checkbox"/> HU Ungarn	<input type="checkbox"/> PH Philippinen
<input type="checkbox"/> AM Armenien	<input type="checkbox"/> ID Indonesien	<input type="checkbox"/> PL Polen
<input type="checkbox"/> AT Österreich	<input type="checkbox"/> IL Israel	<input type="checkbox"/> PT Portugal
<input type="checkbox"/> AU Australien	<input type="checkbox"/> IN Indien	<input type="checkbox"/> RO Rumänien
<input type="checkbox"/> AZ Aserbaidschan	<input type="checkbox"/> IS Island	<input type="checkbox"/> RU Russische Föderation
<input type="checkbox"/> BA Bosnien-Herzegowina	<input checked="" type="checkbox"/> JP Japan
<input type="checkbox"/> BB Barbados	<input type="checkbox"/> KE Kenia	<input type="checkbox"/> SD Sudan
<input type="checkbox"/> BG Bulgarien	<input type="checkbox"/> KG Kirgisistan	<input type="checkbox"/> SE Schweden
<input checked="" type="checkbox"/> BR Brasilien	<input type="checkbox"/> KP Demokratische Volksrepublik Korea	<input type="checkbox"/> SG Singapur
<input type="checkbox"/> BY Belarus	<input type="checkbox"/> KR Republik Korea	<input type="checkbox"/> SI Slowenien
<input type="checkbox"/> BZ Belize	<input type="checkbox"/> KZ Kasachstan	<input type="checkbox"/> SK Slowakei
<input type="checkbox"/> CA Kanada	<input type="checkbox"/> LC Saint Lucia	<input type="checkbox"/> SL Sierra Leone
<input type="checkbox"/> CH & LI Schweiz und Liechtenstein	<input type="checkbox"/> LK Sri Lanka	<input type="checkbox"/> TJ Tadschikistan
<input type="checkbox"/> CN China	<input type="checkbox"/> LR Liberia	<input type="checkbox"/> TM Turkmenistan
<input type="checkbox"/> CO Kolumbien	<input type="checkbox"/> LS Lesotho	<input type="checkbox"/> TN Tunesien
<input type="checkbox"/> CR Costa Rica	<input type="checkbox"/> LT Litauen	<input type="checkbox"/> TR Türkei
<input type="checkbox"/> CU Kuba	<input type="checkbox"/> LU Luxemburg	<input type="checkbox"/> TT Trinidad und Tobago
<input type="checkbox"/> CZ Tschechische Republik	<input type="checkbox"/> LV Lettland	<input type="checkbox"/> TZ Vereinigte Republik Tansania
<input type="checkbox"/> DE Deutschland	<input type="checkbox"/> MA Marokko	<input type="checkbox"/> UA Ukraine
<input type="checkbox"/> DK Dänemark	<input type="checkbox"/> MD Republik Moldau	<input type="checkbox"/> UG Uganda
<input type="checkbox"/> DM Dominica	<input type="checkbox"/> MG Madagaskar	<input checked="" type="checkbox"/> US Vereinigte Staaten von Amerika
<input type="checkbox"/> DZ Algerien	<input type="checkbox"/> MK Die ehemalige jugoslawische Republik Mazedonien	<input type="checkbox"/> UZ Usbekistan
<input type="checkbox"/> EC Ecuador	<input type="checkbox"/> MN Mongolei	<input type="checkbox"/> VN Vietnam
<input type="checkbox"/> EE Estland	<input type="checkbox"/> MW Malawi	<input type="checkbox"/> YU Jugoslawien
<input type="checkbox"/> ES Spanien	<input type="checkbox"/> MX Mexiko	<input type="checkbox"/> ZA Südafrika
<input type="checkbox"/> FI Finnland	<input type="checkbox"/> MZ Mosambik	<input type="checkbox"/> ZM Sambia
<input type="checkbox"/> GB Vereinigtes Königreich	<input type="checkbox"/> NO Norwegen	<input type="checkbox"/> ZW Simbabwe

Kästchen für die Bestimmung von Staaten, die dem PCT nach der Veröffentlichung dieses Formblatts beigetreten sind.

.....

Erklärung bzgl. vorsorglicher Bestimmungen: Zusätzlich zu den oben genannten Bestimmungen nimmt der Anmelder nach Regel 4.9 Absatz b auch alle anderen nach dem PCT zulässigen Bestimmungen vor mit Ausnahme der im Zusatzfeld genannten Bestimmungen, die von dieser Erklärung ausgenommen sind. Der Anmelder erklärt, daß diese zusätzlichen Bestimmungen unter dem Vorbehalt einer Bestätigung stehen und jede zusätzliche Bestimmung, die vor Ablauf von 15 Monaten ab dem Prioritätsdatum nicht bestätigt wurde, nach Ablauf dieser Frist als vom Anmelder zurückgenommen gilt. (Die Bestätigung (einschließlich der Gebühren) muß beim Anmeldeamt innerhalb der Frist von 15 Monaten eingehen.)

Feld Nr. VI PRIORITYANSPRUCH					
Die Priorität der folgenden früheren Anmeldung(en) wird hiermit in Anspruch genommen:					
Anmeldedatum der früheren Anmeldung (Tag/Monat/Jahr)	Aktenzeichen der früheren Anmeldung	Ist die frühere Anmeldung eine:			internationale Anmeldung: Anmeldeamt
		nationale Anmeldung: Staat	regionale Anmeldung: regionales Amt		
Zeile (1) 4. Mai 2002	102 20 028.9	Deutschland			
Zeile (2)					
Zeile (3)					
Zeile (4)					
Zeile (5)					
<input type="checkbox"/> Weitere Prioritätsansprüche sind im Zusatzfeld angegeben.					
Das Anmeldeamt wird ersucht, eine beglaubigte Abschrift der oben bezeichneten früheren Anmeldung(en) zu erstellen und dem internationalen Büro zu übermitteln (nur falls die frühere Anmeldung(en) bei dem Amt eingereicht worden ist (sind), das für die Zwecke dieser internationalen Anmeldung Anmeldeamt ist):					
<input type="checkbox"/> sämtliche <input type="checkbox"/> Zeile (1) <input type="checkbox"/> Zeile (2) <input type="checkbox"/> Zeile (3) <input type="checkbox"/> Zeile (4) <input type="checkbox"/> Zeile (5) <input type="checkbox"/> weitere, siehe Zeilennr. <input type="checkbox"/> Zusatzfeld					
<small>* Falls es sich bei der früheren Anmeldung um eine ARIPO-Anmeldung handelt, geben Sie mindestens einen Staat an, der Mitgliedstaat der Pariser Verbandsübereinkunft zum Schutz des gewerblichen Eigentums oder Mitglied der Welthandelsorganisation ist und für den oder das die frühere Anmeldung eingereicht wurde:</small>					
Feld Nr. VII INTERNATIONALE RECHERCHENBEHÖRDE					
Wahl der internationalen Recherchenbehörde (ISA) (falls zwei oder mehr als zwei internationale Recherchenbehörden für die Ausführung der internationalen Recherche zuständig sind, geben Sie die von Ihnen gewählte Behörde an; der Zwei-buchstaben-Code kann benutzt werden):					
ISA /					
Antrag auf Nutzung der Ergebnisse einer früheren Recherche; Bezugnahme auf diese frühere Recherche (falls eine frühere Recherche bei der internationalen Recherchenbehörde beantragt oder von ihr durchgeführt worden ist):					
Datum (Tag/Monat/Jahr)	Aktenzeichen	Staat (oder regionales Amt)			
Feld Nr. VIII ERKLÄRUNGEN					
Die Felder Nr. VIII (i) bis (v) enthalten die folgenden Erklärungen (Kreuzen Sie unten die entsprechenden Kästchen an und geben Sie in der rechten Spalte für jede Erklärung deren Anzahl an):					Anzahl der Erklärungen
<input type="checkbox"/> Feld Nr. VIII (i)	Erklärung hinsichtlich der Identität des Erfinders				
<input type="checkbox"/> Feld Nr. VIII (ii)	Erklärung hinsichtlich der Berechtigung des Anmelders, zum Zeitpunkt des internationalen Anmeldedatums, ein Patent zu beantragen und zu erhalten				:
<input type="checkbox"/> Feld Nr. VIII (iii)	Erklärung hinsichtlich der Berechtigung des Anmelders, zum Zeitpunkt des internationalen Anmeldedatums, die Priorität einer früheren Anmeldung zu beanspruchen				:
<input type="checkbox"/> Feld Nr. VIII (iv)	Erfindererklärung (nur im Hinblick auf die Bestimmung der Vereinigten Staaten von Amerika)				:
<input type="checkbox"/> Feld Nr. VIII (v)	Erklärung hinsichtlich unschädlicher Offenbarungen oder Ausnahmen von der Neuheitsschädlichkeit				:

Feld Nr. IX KONTROLLISTE: EINREICHUNGSSPRACHE	
Diese internationale Anmeldung enthält:	
(a) die folgende Anzahl an Blättern Papier: Antrag (inklusive Erklärungsblätter) : 4 Beschreibung (ohne Sequenzprotokollteil) : 8 Ansprüche : 2 Zusammenfassung : 1 Zeichnungen : 3 Teilanzahl : 18	
Sequenzprotokollteil der Beschreibung (Anzahl der Blätter, soweit auf Papier eingereicht wird, unabhängig davon, ob zusätzlich auch in computerlesbarer Form eingereicht wird) : _____	
Gesamtanzahl : 18	
(b) Sequenzprotokollteil der Beschreibung in computerlesbarer Form eingereicht (i) <input type="checkbox"/> ausschließlich in dieser Form (nach Abschnitt 801(a)(i)) (ii) <input type="checkbox"/> zusätzlich zur Einreichung auf Papier (nach Abschnitt 801(a)(ii)) Art und Anzahl der Datenträger (Diskette, CD-ROM, CD-R oder sonstige), auf denen der Sequenzprotokollteil enthalten ist (zusätzlich eingereichte Kopien unter Punkt 9(iii) in der rechten Spalte angeben): _____	
Abbildung der Zeichnungen, die mit der Zusammenfassung veröffentlicht werden soll (Nr.): 1 Sprache, in der die internationale Anmeldung deutsch eingereicht wird: _____	
Feld Nr. X UNTERSCHRIFT DES ANMELDERS, DES ANWAHTS ODER DES GEMEINSAMEN VERTRETERES <small>Der Name jeder unterzeichnenden Person ist neben der Unterschrift zu wiederholen, und es ist anzugeben, sofern sich dies nicht eindeutig aus dem Antrag ergibt, in welcher Eigenschaft die Person unterzeichnet.</small>	
Bielefeld, den 10.04.2003  Manfred Wiebusch, Patentanwalt	

Vom Anmeldeamt auszufüllen	
1. Datum des tatsächlichen Eingangs dieser internationalen Anmeldung:	2. Zeichnungen: <input type="checkbox"/> eingegangen: <input type="checkbox"/> nicht eingegangen:
3. Geändertes Eingangsdatum aufgrund nachträglich, jedoch fristgerecht eingegangener Unterlagen oder Zeichnungen zur Vervollständigung dieser internationalen Anmeldung:	
4. Datum des fristgerechten Eingangs der angeforderten Richtigstellungen nach Artikel 11(2) PCT:	
5. Internationale Recherchenbehörde (falls zwei oder mehr zuständig sind): ISA /	6. <input type="checkbox"/> Übermittlung des Recherchenexemplars bis zur Zahlung der Recherchengebühr aufgescrieben

Vom Internationalen Büro auszufüllen	
Datum des Eingangs des Aktenexemplars beim Internationalen Büro:	